

**SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE  
FRESNILLO, ZAC.**

**SOLICITUD DE INGRESO AL FONDO DE AHORRO 2023**

Con esta fecha yo, \_\_\_\_\_ con número de nómina \_\_\_\_\_ y categoría de \_\_\_\_\_ solicito tenga a bien aceptarme como AHORRADOR en el Fondo de Ahorro. Así mismo doy mi autorización al Departamento de recursos Humanos, para que me sean DESCONTADOS de mi salario \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ y sean depositados en el Fondo de Ahorro, mismo que se entregará a más tardar el 20 de diciembre del año 2023.

**DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**

NOMBRE	PORCENTAJE
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fresnillo, Zac. A \_\_\_\_\_ de enero de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma del trabajador

C.c.p. Trabajador  
C.c.p. Expediente